****

**สมุดบันทึกการปฏิบัติงาน**

**ชื่อนักศึกษา ...............................................................สกุล..........................................................................**

**ชั้นปีที่ .................................ห้อง ........................**

**ชื่อสถานประกอบการ.......................................................................................................................................**

**ปฏิบัติงานระหว่างวันที่เริ่ม .................................................................ถึง ........................................................................**

###### คำชี้แจง

1. นักศึกษาทุกคน ต้องบันทึกการปฏิบัติงานในแบบบันทึกการปฏิบัติงานทุกวันตามลักษณะงานที่มอบหมายเป็นเรื่องๆ
2. แบบบันทึกการปฏิบัติงานจะเป็นหลักฐานให้ภาควิชาฯ ได้ทราบว่า ได้ปฏิบัติงานอะไรบ้างเพื่อเป็นประโยชน์ต่อการปฏิบัติงานและตรงกับสาขาวิชาชีพของนักศึกษาเอง
3. การจดบันทึกต่าง ๆ จะต้องเขียนให้สะอาด เรียบร้อย ตัวอักษรถูกต้องอ่านง่ายและเข้าใจง่าย
4. การลงเวลาปฏิบัติงาน ให้เรียงตามลำดับวันที่ ถ้าวันใดหยุดให้เขียนว่าหยุดและวันสำคัญต่าง ๆ เขียนให้ชัดเจน
5. การบันทึกรายละเอียดงานที่ปฏิบัติ ถ้ามีปัญหาและอุปสรรคอะไรให้เขียนไว้ด้วย พร้อมทั้ง วิธีแก้ไข (ถ้าแก้ไขไม่ได้ด้วยตัวเอง จะต้องสอบถามหัวหน้างาน)
6. นักศึกษาจะต้องลงเวลามาเวลากลับให้ตรงตามความเป็นจริงทุกวัน
7. นักศึกษาจะต้องปฏิบัติงานรวมทั้งสิ้น 240 ชั่วโมง ขึ้นไป

##### ข้อแนะนำเกี่ยวกับการปฏิบัติงาน

นักศึกษาที่ออกปฏิบัติงานในหน่วยงาน หรือสถานประกอบการต่าง ๆ ซึ่งเปรียบเสมือน นักศึกษาเป็นตัวแทนของภาควิชาฯ ดังนั้นจึงขอให้นักศึกษาถือปฏิบัติตนให้เหมาะสมกับเป็น นักศึกษาที่ดีและมีคุณภาพทั้งตัวบุคคล ผลงาน เพื่อรักษาชื่อเสียงของภาควิชาฯ และมหาวิทยาลัยให้ดีสืบไป

ข้อปฏิบัติของนักศึกษา

1. ต้องปฏิบัติงาน 240 ชั่วโมงขึ้นไป ถึงจะถือว่าผ่านการฝึกงาน
2. ต้องแต่งกายด้วยเครื่องแบบนักศึกษาของสถานศึกษาหรือเครื่องแบบที่สถานประกอบการกำหนด
3. ต้องปฏิบัติงานด้วยความตั้งใจ และปฏิบัติตามคำสั่งและคำแนะนำของผู้ควบคุมดูแลการปฏิบัติงานอย่างเคร่งครัด
4. ปฏิบัติตามกฎระเบียบของสถานประกอบการอย่างเคร่งครัด
5. ไม่กระทำการใด ที่ไม่ใช่งานในหน้าที่ หรือที่ไม่ได้รับมอบหมายจากผู้ควบคุมงานโดยเด็ดขาด
6. ต้องมีความซื่อสัตย์สุจริต ต่อหน้าที่ต่อตนเองและผู้อื่น
7. ดูแลทรัพย์สินของสถานประกอบการโดยเคร่งครัด
8. รักษาความลับของสถานประกอบการโดยเคร่งครัด
9. ต้องยินดี หรือพอใจงานที่ได้รับมอบหมายและรับผิดชอบงานให้เป็นไปด้วยความเรียบร้อย
10. ต้องปฏิบัติงานให้ทันตามเวลาที่กำหนดตามสถานประกอบการกำหนดไว้ไม่มีการต่อรองวันหยุด  
    ในการทำงานเป็นอันขาด ทุกอย่างต้องเป็นไปตามกฎระเบียบของสถานประกอบการ
11. ห้ามลาใด ๆ ทั้งสิ้น หากมีความจำเป็นจริง ๆ จะต้องแจ้งให้หัวหน้าสถานประกอบการทราบทุกครั้ง
12. ประพฤติตนต่อเพื่อนร่วมงานและผู้มาติดต่อด้วยความสุภาพ ไม่ก้าวร้าวหยาบคาย   
    ต้องมีสัมมาคารวะต่อผู้ใหญ่ ไม่ก่อการวิวาท
13. การออกนอกสถานประกอบการในช่วงเวลาขณะปฏิบัติงานจะต้องได้รับอนุญาตจาก   
    ผู้ควบคุมดูแลการปฏิบัติงาน
14. หากนักศึกษาไม่ปฏิบัติตามกฎระเบียบดังกล่าว ตั้งแต่ข้อ 1-12 ต้องพิจารณาให้เลิกการปฏิบัติงานหรือพักการปฏิบัติงานเป็นราย ๆ ไป
15. ไม่อนุญาตให้นักศึกษาเลิกการปฏิบัติงานโดยพละการ
16. หากนักศึกษาประพฤติตนไม่เหมาะสม อันส่งผลกระทบต่อชื่อเสียงต่อมหาวิทยาลัย จะประเมินผลไม่ผ่าน และลงโทษตามระเบียบของมหาวิทยาลัย (กรณีส่งผลต่อชื่อเสียงมหาวิทยาลัย)
17. ไม่อนุญาต ให้สำเร็จการศึกษา ในเวลาปกติ จนกว่าจะแก้ไข ปัญหาจากการฝึกปฏิบัติประสบการณ์ให้เรียบร้อย

**ตารางบันทึกข้อมูลการปฏิบัติงาน**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ลำดับที่** | **รายละเอียดการปฏิบัติงาน (Job Description)** | **หมายเหตุ** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **หมายเหตุ เขียนบันทึกแบบสรุป รายละเอียดอ้างอิงจากการทำงานรายวัน** | | |

**บันทึกรายละเอียดในการปฏิบัติงาน**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **วัน/เดือน/ปี** | **วัน** | **รายละเอียดการปฏิบัติงาน** | **หมายเหตุ** |
|  | **จันทร์** |  |  |
|  | **อังคาร** |  |  |
|  | **พุธ** |  |  |
|  | **พฤหัสบดี** |  |  |
|  | **ศุกร์** |  |  |
|  | **เสาร์** |  |  |
| (ลงชื่อ) .......................................................................... ผู้บันทึก  (............................................................................)  **ความเห็นและข้อเสนอแนะ**  ...........................................................................................................................................................  ...........................................................................................................................................................  ...........................................................................................................................................................  ...........................................................................................................................................................  (ลงชื่อ) ................................................................ ผู้ควบคุมการฝึกงาน  (................................................................)  ตำแหน่ง.................................................................. | | | |

**สัปดาห์ที่ 1**

**บันทึกรายละเอียดในการปฏิบัติงาน**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **วัน/เดือน/ปี** | **วัน** | **รายละเอียดการปฏิบัติงาน** | **หมายเหตุ** |
|  | **จันทร์** |  |  |
|  | **อังคาร** |  |  |
|  | **พุธ** |  |  |
|  | **พฤหัสบดี** |  |  |
|  | **ศุกร์** |  |  |
|  | **เสาร์** |  |  |
| (ลงชื่อ) .......................................................................... ผู้บันทึก  (............................................................................)  **ความเห็นและข้อเสนอแนะ**  ...........................................................................................................................................................  ...........................................................................................................................................................  ...........................................................................................................................................................  ...........................................................................................................................................................  (ลงชื่อ) ................................................................ ผู้ควบคุมการฝึกงาน  (................................................................)  ตำแหน่ง.................................................................. | | | |

**สัปดาห์ที่ 2**

**บันทึกรายละเอียดในการปฏิบัติงาน**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **วัน/เดือน/ปี** | **วัน** | **รายละเอียดการปฏิบัติงาน** | **หมายเหตุ** |
|  | **จันทร์** |  |  |
|  | **อังคาร** |  |  |
|  | **พุธ** |  |  |
|  | **พฤหัสบดี** |  |  |
|  | **ศุกร์** |  |  |
|  | **เสาร์** |  |  |
| (ลงชื่อ) .......................................................................... ผู้บันทึก  (............................................................................)  **ความเห็นและข้อเสนอแนะ**  ...........................................................................................................................................................  ...........................................................................................................................................................  ...........................................................................................................................................................  ...........................................................................................................................................................  (ลงชื่อ) ................................................................ ผู้ควบคุมการฝึกงาน  (................................................................)  ตำแหน่ง.................................................................. | | | |

**สัปดาห์ที่ 3**

**บันทึกรายละเอียดในการปฏิบัติงาน**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **วัน/เดือน/ปี** | **วัน** | **รายละเอียดการปฏิบัติงาน** | **หมายเหตุ** |
|  | **จันทร์** |  |  |
|  | **อังคาร** |  |  |
|  | **พุธ** |  |  |
|  | **พฤหัสบดี** |  |  |
|  | **ศุกร์** |  |  |
|  | **เสาร์** |  |  |
| (ลงชื่อ) .......................................................................... ผู้บันทึก  (............................................................................)  **ความเห็นและข้อเสนอแนะ**  ...........................................................................................................................................................  ...........................................................................................................................................................  ...........................................................................................................................................................  ...........................................................................................................................................................  (ลงชื่อ) ................................................................ ผู้ควบคุมการฝึกงาน  (................................................................)  ตำแหน่ง.................................................................. | | | |

**สัปดาห์ที่ 4**

**บันทึกรายละเอียดในการปฏิบัติงาน**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **วัน/เดือน/ปี** | **วัน** | **รายละเอียดการปฏิบัติงาน** | **หมายเหตุ** |
|  | **จันทร์** |  |  |
|  | **อังคาร** |  |  |
|  | **พุธ** |  |  |
|  | **พฤหัสบดี** |  |  |
|  | **ศุกร์** |  |  |
|  | **เสาร์** |  |  |
| (ลงชื่อ) .......................................................................... ผู้บันทึก  (............................................................................)  **ความเห็นและข้อเสนอแนะ**  ...........................................................................................................................................................  ...........................................................................................................................................................  ...........................................................................................................................................................  ...........................................................................................................................................................  (ลงชื่อ) ................................................................ ผู้ควบคุมการฝึกงาน  (................................................................)  ตำแหน่ง.................................................................. | | | |

**สัปดาห์ที่ 5**

**บันทึกรายละเอียดในการปฏิบัติงาน**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **วัน/เดือน/ปี** | **วัน** | **รายละเอียดการปฏิบัติงาน** | **หมายเหตุ** |
|  | **จันทร์** |  |  |
|  | **อังคาร** |  |  |
|  | **พุธ** |  |  |
|  | **พฤหัสบดี** |  |  |
|  | **ศุกร์** |  |  |
|  | **เสาร์** |  |  |
| (ลงชื่อ) .......................................................................... ผู้บันทึก  (............................................................................)  **ความเห็นและข้อเสนอแนะ**  ...........................................................................................................................................................  ...........................................................................................................................................................  ...........................................................................................................................................................  ...........................................................................................................................................................  (ลงชื่อ) ................................................................ ผู้ควบคุมการฝึกงาน  (................................................................)  ตำแหน่ง.................................................................. | | | |

**สัปดาห์ที่ 6**

**บันทึกรายละเอียดในการปฏิบัติงาน**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **วัน/เดือน/ปี** | **วัน** | **รายละเอียดการปฏิบัติงาน** | **หมายเหตุ** |
|  | **จันทร์** |  |  |
|  | **อังคาร** |  |  |
|  | **พุธ** |  |  |
|  | **พฤหัสบดี** |  |  |
|  | **ศุกร์** |  |  |
|  | **เสาร์** |  |  |
| (ลงชื่อ) .......................................................................... ผู้บันทึก  (............................................................................)  **ความเห็นและข้อเสนอแนะ**  ...........................................................................................................................................................  ...........................................................................................................................................................  ...........................................................................................................................................................  ...........................................................................................................................................................  (ลงชื่อ) ................................................................ ผู้ควบคุมการฝึกงาน  (................................................................)  ตำแหน่ง.................................................................. | | | |

**สัปดาห์ที่ 7**

**บันทึกรายละเอียดในการปฏิบัติงาน**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **วัน/เดือน/ปี** | **วัน** | **รายละเอียดการปฏิบัติงาน** | **หมายเหตุ** |
|  | **จันทร์** |  |  |
|  | **อังคาร** |  |  |
|  | **พุธ** |  |  |
|  | **พฤหัสบดี** |  |  |
|  | **ศุกร์** |  |  |
|  | **เสาร์** |  |  |
| (ลงชื่อ) .......................................................................... ผู้บันทึก  (............................................................................)  **ความเห็นและข้อเสนอแนะ**  ...........................................................................................................................................................  ...........................................................................................................................................................  ...........................................................................................................................................................  ...........................................................................................................................................................  (ลงชื่อ) ................................................................ ผู้ควบคุมการฝึกงาน  (................................................................)  ตำแหน่ง.................................................................. | | | |

**สัปดาห์ที่ 8**

**บันทึกรายละเอียดในการปฏิบัติงาน**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **วัน/เดือน/ปี** | **วัน** | **รายละเอียดการปฏิบัติงาน** | **หมายเหตุ** |
|  | **จันทร์** |  |  |
|  | **อังคาร** |  |  |
|  | **พุธ** |  |  |
|  | **พฤหัสบดี** |  |  |
|  | **ศุกร์** |  |  |
|  | **เสาร์** |  |  |
| (ลงชื่อ) .......................................................................... ผู้บันทึก  (............................................................................)  **ความเห็นและข้อเสนอแนะ**  ...........................................................................................................................................................  ...........................................................................................................................................................  ...........................................................................................................................................................  ...........................................................................................................................................................  (ลงชื่อ) ................................................................ ผู้ควบคุมการฝึกงาน  (................................................................)  ตำแหน่ง.................................................................. | | | |

**สัปดาห์ที่ 9**

**บันทึกรายละเอียดในการปฏิบัติงาน**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **วัน/เดือน/ปี** | **วัน** | **รายละเอียดการปฏิบัติงาน** | **หมายเหตุ** |
|  | **จันทร์** |  |  |
|  | **อังคาร** |  |  |
|  | **พุธ** |  |  |
|  | **พฤหัสบดี** |  |  |
|  | **ศุกร์** |  |  |
|  | **เสาร์** |  |  |
| (ลงชื่อ) .......................................................................... ผู้บันทึก  (............................................................................)  **ความเห็นและข้อเสนอแนะ**  ...........................................................................................................................................................  ...........................................................................................................................................................  ...........................................................................................................................................................  ...........................................................................................................................................................  (ลงชื่อ) ................................................................ ผู้ควบคุมการฝึกงาน  (................................................................)  ตำแหน่ง.................................................................. | | | |

**สัปดาห์ที่ 10**

**บันทึกรายละเอียดในการปฏิบัติงาน**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **วัน/เดือน/ปี** | **วัน** | **รายละเอียดการปฏิบัติงาน** | **หมายเหตุ** |
|  | **จันทร์** |  |  |
|  | **อังคาร** |  |  |
|  | **พุธ** |  |  |
|  | **พฤหัสบดี** |  |  |
|  | **ศุกร์** |  |  |
|  | **เสาร์** |  |  |
| (ลงชื่อ) .......................................................................... ผู้บันทึก  (............................................................................)  **ความเห็นและข้อเสนอแนะ**  ...........................................................................................................................................................  ...........................................................................................................................................................  ...........................................................................................................................................................  ...........................................................................................................................................................  (ลงชื่อ) ................................................................ ผู้ควบคุมการฝึกงาน  (................................................................)  ตำแหน่ง.................................................................. | | | |

**สัปดาห์ที่ 11**

**สรุปผลที่ได้รับจากการฝึกประสบการณ์ มีดังนี้**

.........................................................................................................................................................

......................................................................................................................................................................... .......................................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................................

(ลงชื่อ)..........................................................................นักศึกษาฝึกงาน

(...................................................................)

............/.........../...........

**สรุประยะเวลาปฏิบัติงาน**

**(นักศึกษาเป็นผู้สรุป)**

**สรุปผลการปฏิบัติงาน**

**มา**...................................วัน **สาย**...................................วัน

**ขาด**.................................วัน **ลา**......................................วัน

**ป่วย**.................................วัน **รวม**..............................ชั่วโมง

(ลงชื่อ)........................................................................นักศึกษา

(.......................................................................)

วันที่..........เดือน............................พ.ศ. .................

(ลงชื่อ)........................................................................พี่เลี้ยง/หัวหน้าหน่วยงาน

(.......................................................................)

วันที่..........เดือน............................พ.ศ. .................

**ข้อคิดเห็นของพี่เลี้ยง**

....................................................................................................................................................... ......................................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................................

(ลงชื่อ)........................................................................

(.......................................................................)

วันที่..........เดือน............................พ.ศ. .....................